

# FAX注文書③ (圧接固定組み用)

(No. )

宛



FAX送信方向

フリガナ		電話番号 ( ) -
貴社名		FAX番号 ( ) -
ご住所 (初回のみ)	〒	貴部署名
お取引履歴	有 ・ 無	ご担当者名
ご依頼内容	(○印を付けてください) 注文 見積り その他 ( )	

## ■ 圧接固定組み端子台ご注文内容

ご希望商品名			
*1. 下の基本形式からご希望の商品を選択してください。		〈記入例〉	
*2. 複数の形式を混在して連結する場合は、左側より順に記入してください。		1) DTK-15S×6P+20×3P	
		2) DTK-15S×6P+20U×3P	
		3) MTK-15S×12P+DTK-50U×3P	
基本形式		仕様 (ご希望タイプに○印)	
DTK	—	15S 20 30 50 75 75N 75NS2 100 150 150N 150NS2 200N 200NS2 300N 300NS2 400 400S2 600S2	セパレーター 有 ・ 無
		15SU 20U 30U 50U 75NU 150NU	保護カバー 有 ・ 無
FWK	—	15S 25 25W	マークバンド 有 ・ 無
		15U	その他ご指示事項
MTK	—	15S 20 30 60	
FTK	—	10 15S 15 20 35 60 80 125 200 300 400 600 800	
FTTK	—	15	
FFTK	—	10	
DNTK	—	30	
印字文字			
(左から順に、17極目からは下段へ記入)			
ご注文番号		ご購入数量	ご希望納期

- \*1. 印字文字が33極以上になる場合は、詳細別紙を添えてご注文ください。
- \*2. 標準仕様は、マークバンドおよび保護カバー付きです。
- \*3. その他納入仕様をご希望される場合は、別途ご相談ください。